MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/558937

		٠.					CLAIM	IS ·	•					•
	AS FILED		AFTER L'AMENDMENT		AFTER 1 MANUFER MORT				AS FILED		AFTER		AFTER .	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.]		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2						 -		51		·			MID.	DEP.
3	-		1 .				ł	52						
4							ł	23 54		 				
5							1	55				·	-	
<u> </u>								55 56 57						•
7 8								57						
· 💆		~						58						<u> </u>
10				,			•	59 60						
!!							j	61	 					
12						· ·		62 63						
13								- Gi		·				
15		-			 -			64 . 65 ·			4		-	
. 16					<u></u>			66					-	
17.	• •							67						
18								68						
20		-		- 			•	69 · 70						· · ·
21								71						
22 23	 -							72						
24								73 74						
25								75			-			
26		<u></u>		- 1 - 1				76						
27 28								77						
291				1				78 72						
30								80						——
31 32		<u> </u>						. 81						
-33-								82 83		~				
34 35·								84						
35.							•	· 85 .				· · ·	- ;	
36- 37			-=					. 86						
38						·		87 88					•	
39-								89						
40								90						
41 42							.	91						
43	<u>i</u>							93						
44				•				94						
45								95						
46								96	<u>-</u>					
48		-	-				vo 11	97 98						
49								99					-	
· 50 ·								100						
TOTAL BYD.		4	4	#		1		TOTAL IND		4		4		4
TOTALDER	***********	4	32	42		4		TOTALDER		♦ =:		4		4
CLABAS			.36		·			TOTAL CLARAS.	1		·			
no-ua	(REV. HAQ					•				U.S. DETAR Februi and T	TMENT of O	OMMERCE Ret		